**中華民國紅十字會新高雄分會基礎急救員訓練班報名簡章**

**一、活動時間：108年12月7日~108年12月8日(星期六、日)**

**二、報名人數：**50人，依據報名順序為準，額滿為止。

**三、活動地點：正修科技大學-體育室1樓多媒體教室**

**四、活動費用：新台幣600元整(教材費及證照費)**。

**五、報名日期：**即日起至108年11月15日(五)，欲報從速。

**六、招收對象：**教職員工生。

**七、聯絡方式：** 正修科技大學衛保組07-7358800#2214 林小姐

【活動相關事項】

(一)參訓者請著長褲，勿穿著低領上衣、拖鞋及短褲。

(二)上課時，請攜帶文具用品。

(三)需全程參訓(兩日16小時)，並通過學術科測驗(皆通過70分)，方可取得「中華民國紅十字會基礎急救員」合格證書。

|  |
| --- |
| 【個人資料蒐集、處理及利用告知聲明】  正修學校財團法人正修科技大學學生事務處衛生保健組基於「基礎急救員認證研習」之目的，須蒐集您的「中英文姓名、身分證字號、出生日期、性別、電話、系級、學號、地址」等個人資料，以在本次訓練之期間，提供予中華民國紅十字會作為急救員訓練資料管理、學術科測驗安排、證照管理及必要聯繫等目的之用。如您未完整提供各項資料，將無法完成本次認證訓練及測驗作業。 |

**------------(請沿虛線剪下，繳回報名表即可，簡章請自行留存！)------------**

**中華民國紅十字會台灣省新高雄分會** **急救員訓練班報名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓　　名 |  | 身分證字號 |  |
| 英文姓名 | (需與護照相同，無護照者以證書常用之英文姓名) | 出生日期 | 年 月 日 |
| 通訊方式 | 電話：  手機： | 性　　別 | □男 □女 |
| 通訊地址 | 縣　　　　鄉　　　　鎮　　　路　　段　　巷　　弄　　號　　樓之  　　　市　　　　市　　　　區　　　街 | | |
| 學　　歷 | □大學 □專科 □高中(職)  □其他: | 班　　級 | （校外人士不需填寫） |
| 學　　號 | （校外人士不需填寫） | 膳　　食 | □葷　□素  備註：校內學生備有便當，校外人士請自行處理或由學校代訂便當。 |
| 應繳驗資料 | 最近1年內2吋半身脫帽照片2張(非身分證用照)  （照片背面請寫上班級、姓名、學號） | | |

**備註：**

**填寫完畢後至衛保組(活動中心2樓)繳交報名表、費用及2吋半身脫帽照片2張。**

**學務處衛保組**

中華民國紅十字會新高雄分會

急救員訓練課程表

※如課程、時間有變動依紅十字會為主

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 日 期 | 課程名稱 | 時數 | 時 間 | 課程授課/協助教練 |
| 12/7  (六) | 急救概述 | 1 | 08：00~09：00 | 本會教練 |
| 中 毒 | 1 | 09：00~10：00 | 本會教練 |
| 休克、普通急症 | 1 | 10：00~11：00 | 本會教練 |
| 傷患運送 | 1 | 11：00~12：00 | 本會教練 |
| 放 飯 囉 !! 12：00~13：00 | | | |
| 創 傷 | 1 | 13：00~14：00 | 本會教練 |
| 包 紮 | 2 | 14：00~16：00 | 本會教練 |
| 燒傷過冷與過熱的傷害 | 1 | 16：00~17：00 | 本會教練 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 日 期 | 課程名稱 | 時數 | 時 間 | 課程授課/協助教練 |
| 12/8  (日) | 心肺復甦術 | 1.5 | 08：00~09：30 | 本會教練 |
| 心肺復甦術練習  (包含復甦姿勢、異物哽塞) | 1.5 | 09：30~11：00 | 本會教練 |
| CPR+AED 測驗 | 1 | 11：00~12：00 | 全體教練 |
| 放 飯 囉 !! 12：00~13：00 | | | |
| 骨骼關節肌肉的損傷  (學理) | 1 | 13：00~14：00 | 本會教練 |
| 骨骼關節肌肉的損傷  (技術練習) | 1.5 | 14：00~15：30 | 全體教練 |
| 技術測驗  骨骼關節肌肉的損傷 | 1 | 15：30~16：30 | 全體教練 |
| 筆試 | 0.5 | 16：30~17：00 | 全體教練 |

* 上課期間請學員***穿著褲裝***，***勿穿著低領***之上衣。
* 學員於每日上課前需簽到，第一天填寫與核對個人資料(英文姓名『須與護照相同』)，並於第二天補齊大頭照。
* 新高雄紅十字會聯絡電話：(07)746-7028。



新高雄紅十字會歡迎您

基礎急救員訓練班上課地點、汽機車停車地點

**來賓**

**汽車停車場**

**來賓**

**機車停車場**

**(平面)**

**上課地點：**

**體育室**

**1樓多媒體教室**

